P E E C

PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE CALIDAD

Informe de evaluación de Desempeño

Evaluación de Subpoblaciones de Linfocitos T

P E E C
PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE CALIDAD

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación		**Desempeño**	
Envío	: Envío 2 de 2	Satisfactorio	IZI <= 2.0
Fecha Envío	: 6 de octubre de 2015	Cuestionable	2.0 < IZI < 3.0
Fecha Entrega Informe	: 5 de noviembre de 2015	Insatisfactorio	IZI >= 3.0
Tipo de Muestra	: Sangre Total		
Versión del Informe	: V 0	IZI = Valor absoluto de Z-score	

Resultados

Material de Control : 038-1

Parámetros	Su resultado	n	Xr	Sr	CVr	% Sesgo	Z-Score	Desempeño
% CD3+	64,5	11	71,6	3,67	5,13	-9,86	-1,92	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+	421,0	11	997	137,73	13,81	-57,78	-4,18	Insatisfactorio
% CD3+ CD4+	41,4	11	42,5	1,89	4,45	-2,65	-0,60	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD4+	421,0	11	589	73,60	12,48	-28,63	-2,29	Cuestionable
% CD3+ CD8+	20,7	11	26,6	1,79	6,72	-22,08	-3,28	Insatisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD8+	135,0	11	374	72,92	19,48	-63,94	-3,28	Insatisfactorio

Material de Control : 038-2

Parámetros	Su resultado	n	Xr	Sr	CVr	% Sesgo	Z-Score	Desempeño
% CD3+	65,6	11	71,3	3,33	4,66	-8,02	-1,72	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+	714,0	11	1081	149,59	13,83	-33,97	-2,46	Cuestionable
% CD3+ CD4+	42,5	11	45,8	2,53	5,51	-7,23	-1,31	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD4+	464,0	11	689	97,48	14,14	-32,69	-2,31	Cuestionable
% CD3+ CD8+	18,0	11	21,4	1,71	8,00	-15,77	-1,97	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD8+	193,0	11	325	72,59	22,28	-40,76	-1,83	Satisfactorio

n: Número de Laboratorios Evaluados Xr: Media Robusta Sr: Desviación Estándar Robusta CVr: Coeficiente de Variación Robusto

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío : Envío 2 de 2
Fecha Envío : 6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe : 5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra : Sangre Total
Versión del Informe : V 0

Resultados por Técnicas

Técnica: Citometría de Flujo

Parámetros	Material de Control	n	Xr	Sr	CVr
% CD3+	038-1	11	71,6	3,67	5,13
% CD3+	038-2	11	71,3	3,33	4,66
N° Absoluto CD3+	038-1	11	997	137,73	13,81
N° Absoluto CD3+	038-2	11	1081	149,59	13,83
% CD3+ CD4+	038-1	11	42,5	1,89	4,45
% CD3+ CD4+	038-2	11	45,8	2,53	5,51
N° Absoluto CD3+ CD4+	038-1	11	589	73,60	12,48
N° Absoluto CD3+ CD4+	038-2	11	689	97,48	14,14
% CD3+ CD8+	038-1	11	26,6	1,79	6,72
% CD3+ CD8+	038-2	11	21,4	1,71	8,00
N° Absoluto CD3+ CD8+	038-1	11	374	72,92	19,48
N° Absoluto CD3+ CD8+	038-2	11	325	72,59	22,28

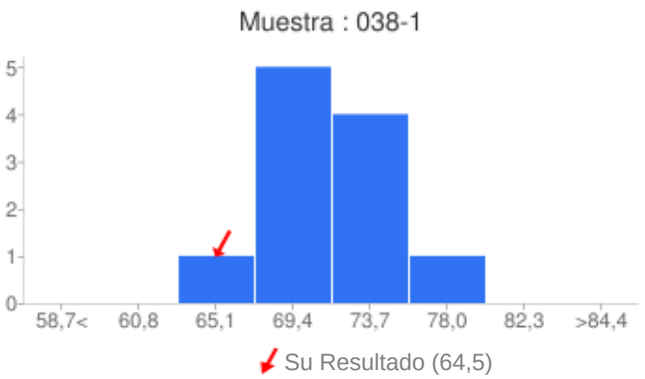
n: Número de Laboratorios Evaluados Xr: Media Robusta Sr: Desviación Estándar Robusta CVr: Coeficiente de Variación Robusto

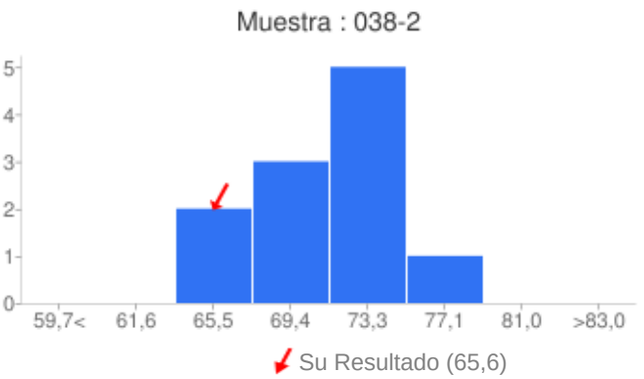
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 2 de 2
Fecha Envío	:	6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe	:	5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: % CD3+





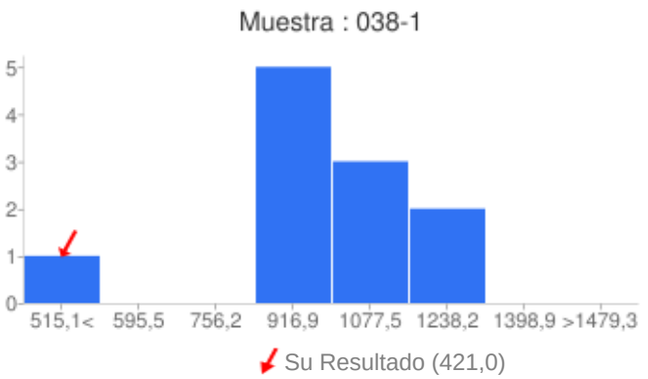
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

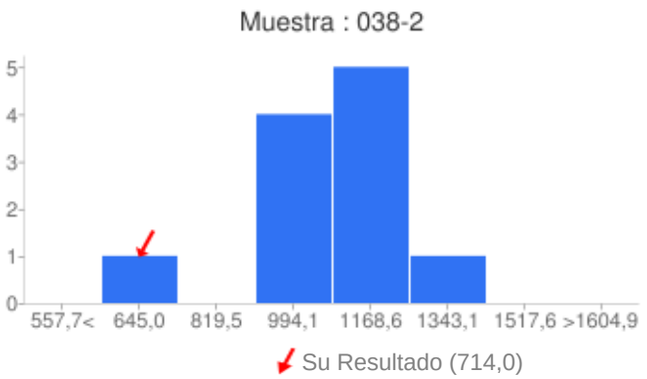
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 2 de 2
Fecha Envío	:	6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe	:	5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: N° Absoluto CD3+





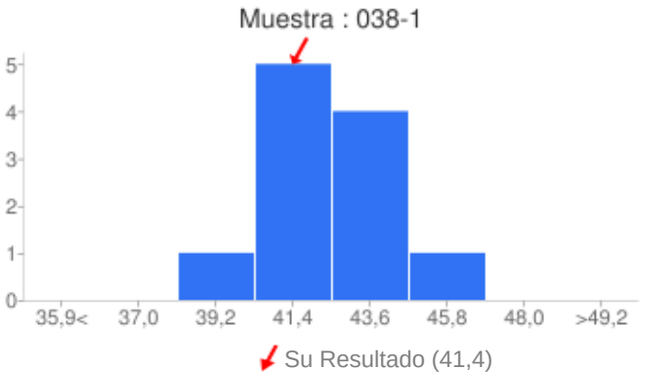
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

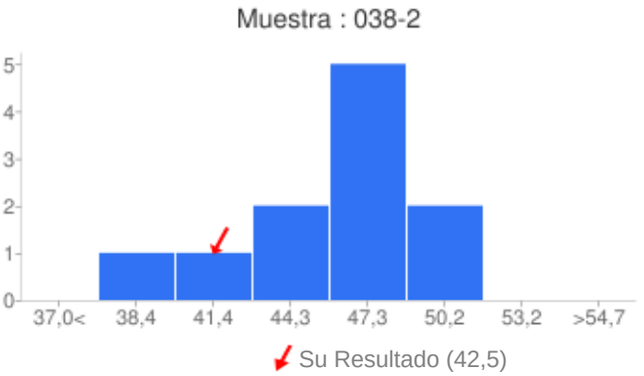
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 2 de 2
Fecha Envío	:	6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe	:	5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: % CD3+ CD4+





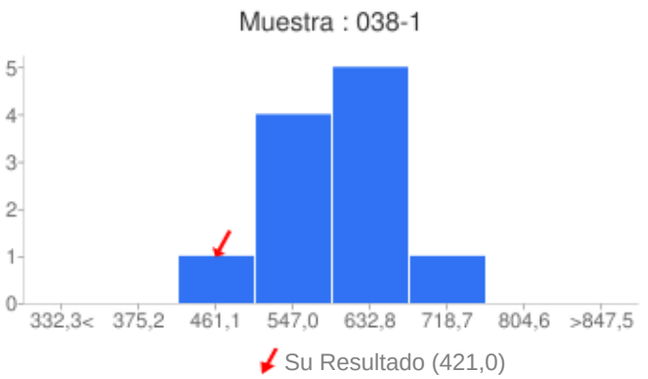
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

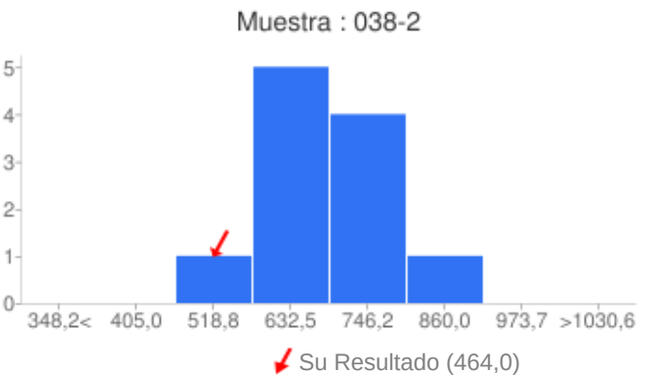
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 2 de 2
Fecha Envío	:	6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe	:	5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: N° Absoluto CD3+ CD4+





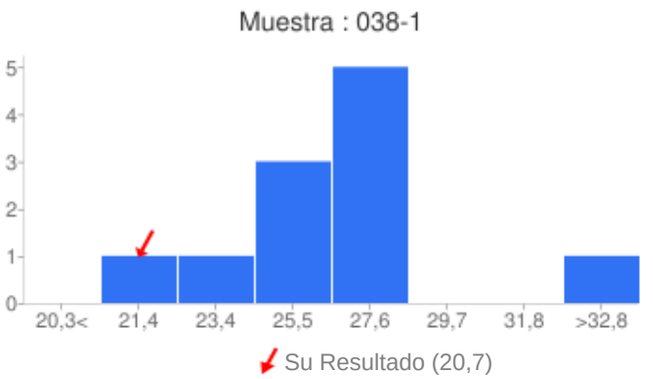
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 2 de 2
Fecha Envío	:	6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe	:	5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: % CD3+ CD8+



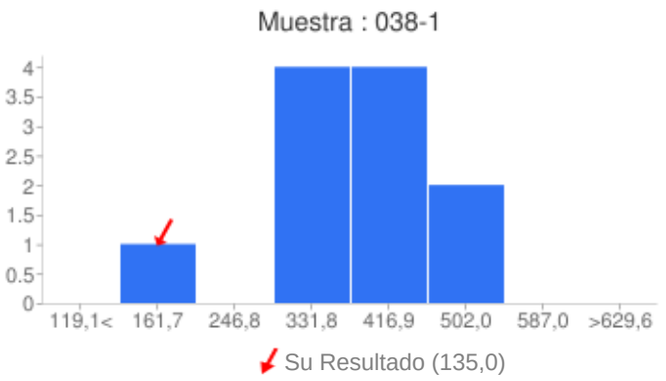
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

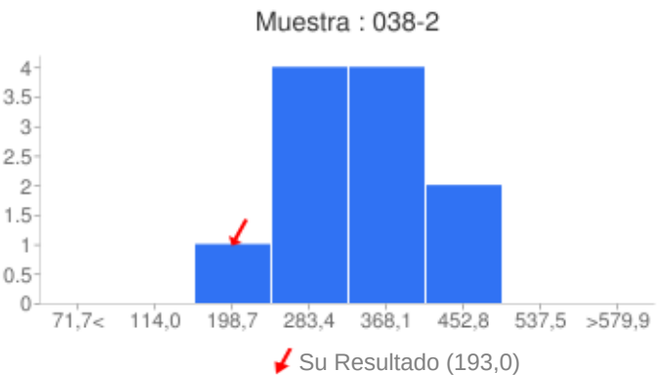
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 2 de 2
Fecha Envío	:	6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe	:	5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: N° Absoluto CD3+ CD8+





Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 2 de 2
Fecha Envío	:	6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe	:	5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Z Score Históricos

Gráficos con un número de participaciones < 6 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 2 de 2
Fecha Envío	:	6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe	:	5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Desempeño Histórico

SRZ: Evaluación del desempeño histórico del Laboratorio, y se calcula a partir del resultado de las últimas 3 evaluaciones.

Parámetros	SRZ	Desempeño Histórico
% CD3+		
N° Absoluto CD3+		
% CD3+ CD4+		
N° Absoluto CD3+ CD4+		
% CD3+ CD8+		
N° Absoluto CD3+ CD8+		

Criterios para Desempeño Histórico: | SRZ | <= 2 Satisfactorio; 2 < | SRZ | < 3 Cuestionable y | SRZ | >= 3 Insatisfactorio. Donde | SRZ | = Valor absoluto de SRZ

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 2 de 2
Fecha Envío	:	6 de octubre de 2015
Fecha Entrega Informe	:	5 de noviembre de 2015
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Observaciones

Específicas :

Generales :

La información contenida en este informe se considera confidencial, salvo las contempladas en la ley vigente

Autorizado por: BQ. PATRICIA SANTIS ÁVALOS
PROFESIONAL SECCIÓN INMUNOLOGÍA.